

लाभ और कवरेज का सारांश: यह योजना क्या कवर करती है और आप कवर की गई सेवाओं के लिए क्या भुगतान करते हैं

कवरेज अवधि: [निर्देश देखें]

के लिए कवरेज: | योजना का प्रकार:



लाभ और कवरेज का सारांश (SBC) दस्तावेज़ आपको स्वास्थ्य योजना चुनने में मदद करेगा। SBC आपको बताता है कि आप और योजना कवर की गई स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं की लागत को कैसे साझा करेंगे। नोट: इस योजना की लागत (जिसे प्रीमियम कहा जाता है) के बारे में जानकारी अलग से प्रदान की जाएगी। यह केवल एक सारांश है। अपने कवरेज के बारे में अधिक जानकारी के लिए, या कवरेज की पूरी शर्तों की एक प्रति प्राप्त करने के लिए, [संपर्क जानकारी सम्मिलित करें]। सामान्य शर्तों की सामान्य परिभाषाओं के लिए, जैसे अनुमत राशि, शेष बिलिंग, सहबीमा, प्रतिभुगतान, कटौती योग्य, प्रदाता, या अन्य रेखांकित शर्तों के लिए शब्दावली देखें। आप शब्दावली को [www.\[सम्मिलित करें\].com](http://www.[सम्मिलित करें].com) पर देख सकते हैं। या प्रति का अनुरोध करने के लिए 1-800-[सम्मिलित करें] पर कॉल करें।

महत्वपूर्ण प्रश्न	उत्तर	यह क्यों मायने रखता है
समग्र कटौती योग्य क्या है?	\$	
क्या आपके कटौती योग्य को पूरा करने से पहले सेवाएं शामिल हैं?		
क्या विशिष्ट सेवाओं के लिए अन्य योग्य कटौती हैं?	\$	
इस योजना के लिए अधिकतम सीमा क्या है?	\$	

महत्वपूर्ण प्रश्न	उत्तर	यह क्यों मायने रखता है
<u>अधिकतम सीमा</u> में क्या शामिल नहीं है?		
यदि आप <u>नेटवर्क प्रदाता</u> का उपयोग करते हैं तो क्या आप कम भुगतान करेंगे?		
क्या आपको <u>किसी विशेषज्ञ को दिखाने के लिए रेफरल की आवश्यकता</u> है?		

 यदि कोई कटौती योग्य लागू होती है तो इस चार्ट में दिखाए गए सभी प्रतिभुगतान और सहबीमा लागत आपके के कटौती योग्य पूरा होने के बाद हैं।

सामान्य चिकित्सा घटना	सेवाओं जिनकी आपको आवश्यकता हो सकती है	आपको क्या भुगतान करने होंगे		सीमाएं, अपवाद और अन्य महत्वपूर्ण जानकारी
		नेटवर्क प्रदाता (आपको सबसे कम भुगतान करने होंगे)	आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता (आपको सबसे ज़्यादा भुगतान करने होंगे)	
यदि आप किसी स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता के कार्यालय या क्लिनिक में जाते हैं	चोट या बीमारी के इलाज के लिए प्राथमिक देखभाल			
	विशेषज्ञ का दौरा			
	निवारक देखभाल/जाँच प्रतिरक्षण			
यदि आपके पास एक परीक्षण है	नैदानिक परीक्षण (एक्स-रे, रक्त कार्य)			
	इमेजिंग (कंप्यूटेड टोमोग्राफी/पॉजिट्रान उत्सर्जन टोमोग्राफी स्कैन, चुम्बकीय अनुनाद प्रतिबिम्ब)			
यदि आपको अपनी बीमारी या स्थिति के उपचार के लिए दवाओं की आवश्यकता है। निर्धारित दवा कवरेज के बारे में अधिक	सामान्य दवाएँ			
	अधिमान्य ब्राण्ड की दवाएँ			
	गैर-अधिमान्य ब्राण्ड दवाएँ			
	विशेषतः दवाएँ			

[* सीमाओं और [योजना](#) अपवादों के बारे में अधिक जानकारी के लिए [www.सम्मिलित करें.com] पर या नीति दस्तावेज देखें।]

सामान्य चिकित्सा घटना	सेवाओं जिनकी आपको आवश्यकता हो सकती है	आपको क्या भुगतान करने होंगे		सीमाएं, अपवाद और अन्य महत्वपूर्ण जानकारी
		नेटवर्क प्रदाता (आपको सबसे कम भुगतान करने होंगे)	आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता (आपको सबसे ज़्यादा भुगतान करने होंगे)	
जानकारी www.[सम्मिलित करें].com पर उपलब्ध है।				
यदि आपके पास आउट पेशेंट सर्जरी है	सुविधा शुल्क (जैसे, चलने वाली सर्जरी केंद्र)			
	चिकित्सक/सर्जन शुल्क			
यदि आपको तत्काल चिकित्सा की आवश्यकता है	आपातकालीन देखभाल कक्ष			
	आपातकालीन चिकित्सा परिवहन			
	तत्काल देखभाल			
यदि आपके पास अस्पताल में ठहरने की सुविधा है	सुविधा शुल्क (जैसे, अस्पताल का कमरा)			
	चिकित्सक/सर्जन शुल्क			
यदि आपको मानसिक स्वास्थ्य, व्यवहारिक स्वास्थ्य, या मादक द्रव्यों के सेवन सेवाओं की आवश्यकता है	आउट पेशेंट सेवाएँ			
	रोगी सेवाएँ			

[* सीमाओं और [योजना](#) अपवादों के बारे में अधिक जानकारी के लिए [www.सम्मिलित करें.com] पर या नीति दस्तावेज देखें।]

सामान्य चिकित्सा घटना	सेवाओं जिनकी आपको आवश्यकता हो सकती है	आपको क्या भुगतान करने होंगे		सीमाएं, अपवाद और अन्य महत्वपूर्ण जानकारी
		नेटवर्क प्रदाता (आपको सबसे कम भुगतान करने होंगे)	आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता (आपको सबसे ज़्यादा भुगतान करने होंगे)	
अगर आप गर्भवती हैं	कार्यालय का दौरा			
	प्रसव/जनन पेशेवर सेवाएँ			
	प्रसव/जनन सहूलियती सेवाएँ			
अगर आपको ठीक होने में मदद चाहिए या अन्य विशेष स्वास्थ्य ज़रूरतें हैं	घरेलु स्वास्थ्य सेवा			
	पुनर्वास सेवाएँ			
	आवास सेवाएँ			
	कुशल नर्सिंग देखभाल			
	टिकाऊ चिकित्सा उपकरण			
	धर्मशाला सेवाएँ			
अगर आपके बच्चे को दांतों या आंखों की देखभाल की जरूरत है	बच्चों की आंखों की जाँच			
	बच्चों का चश्मा			
	बच्चों का डेंटल चेकअप			

[* सीमाओं और [योजना](#) अपवादों के बारे में अधिक जानकारी के लिए [\[www.सम्मिलित करें.com\]](http://www.सम्मिलित करें.com) पर या नीति दस्तावेज देखें।]

अपवर्जित सेवाएं और अन्य कवर की गई सेवाएँ:

सेवाएँ आपकी [योजना](#) आम तौर पर कवर नहीं करती हैं (अधिक जानकारी के लिए अपनी नीति या [योजना](#) दस्तावेज़ की जांच करें और किसी अन्य [बहिष्कृत सेवाओं की सूची](#)।)

-
-
-

अन्य कवर की गई सेवाएँ (सीमाएँ इन सेवाओं पर लागू हो सकती हैं। यह पूरी सूची नहीं है। कृपया अपना [योजना](#) दस्तावेज़ देखें।

-
-
-

कवरेज जारी रखने के आपके अधिकार: ऐसी एजेंसियां हैं जो समाप्त होने के बाद आपको अपना कवरेज जारी रखने में मदद कर सकती हैं। उन एजेंसियों के लिए संपर्क जानकारी है: [राज्य, HHS, DOL, और/या अन्य लागू एजेंसी संपर्क जानकारी सम्मिलित करें]। स्वास्थ्य बीमा बाज़ार के माध्यम से [व्यक्तिगत बीमा कवरेज खरीदने सहित](#), आपके लिए अन्य कवरेज विकल्प भी उपलब्ध हो सकते हैं। मार्केटप्लेस के बारे में [अधिक जानकारी के लिए](#), www.HealthCare.gov पर जाएँ या 1-800-318-2596 पर कॉल करें।

आपकी शिकायत और अपील अधिकार: ऐसी एजेंसियां हैं जो किसी [दावे](#) को अस्वीकार करने के लिए आपकी [योजना](#) के खिलाफ शिकायत करने पर आपकी मदद कर सकती हैं। इस शिकायत को [परिवेदना](#) या [अपील](#) कहा जाता है। अपने अधिकारों के बारे में अधिक जानकारी के लिए, उस चिकित्सा [दावे](#) के लिए आपको मिलने वाले लाभों की व्याख्या देखें। आपके [योजना](#) दस्तावेज़ आपकी [योजना](#) के लिए किसी भी कारण से [दावा](#), [अपील](#), या [शिकायत](#) जमा करने के तरीके के बारे में पूरी जानकारी प्रदान करते हैं। अपने अधिकारों, इस सूचना या सहायता के बारे में अधिक जानकारी के लिए, संपर्क करें: [निर्देशों से लागू संपर्क जानकारी सम्मिलित करें]।

क्या यह योजना न्यूनतम आवश्यक कवरेज प्रदान करती है? [हाँ/नहीं]

[न्यूनतम आवश्यक कवरेज में](#) आमतौर पर, [मार्केटप्लेस](#) या अन्य व्यक्तिगत बाजार पॉलिसियों, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE और कुछ अन्य कवरेज के माध्यम से उपलब्ध [योजनाएं](#), [स्वास्थ्य बीमा](#) शामिल हैं। यदि आप कुछ प्रकार के [न्यूनतम आवश्यक कवरेज के लिए पात्र हैं](#), तो आप [प्रीमियम टैक्स क्रेडिट](#) के लिए पात्र नहीं हो सकते हैं।

क्या यह योजना न्यूनतम मूल्य मानकों को पूरा करती है? [हाँ/नहीं/लागू नहीं]

यदि आपकी [योजना](#) [न्यूनतम मूल्य मानकों](#) को पूरा नहीं करती है, तो आप [मार्केटप्लेस](#) के माध्यम से [योजना](#) के लिए भुगतान करने में मदद करने के लिए [प्रीमियम टैक्स क्रेडिट](#) के लिए पात्र हो सकते हैं।

[* सीमाओं और [योजना](#) अपवादों के बारे में अधिक जानकारी के लिए [www.सम्मिलित करें.com] पर या नीति दस्तावेज़ देखें।]

भाषा पहुँच सेवाएँ:

[स्पैनिश (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [टेलीफोन नंबर सम्मिलित करें].]

[तगालोग (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [टेलीफोन नंबर सम्मिलित करें].]

[चीनी (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码[टेलीफोन नंबर सम्मिलित करें].]

[नावाहो (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' [टेलीफोन नंबर सम्मिलित करें].]

उदाहरण देखने के लिए कि यह योजना एक नमूना चिकित्सा स्थिति के लिए लागतों को कैसे कवर कर सकती है, अगला भाग देखें।

प्रूडेंशियल रेगुलेशन अथॉरिटी (Prudential Regulation Authority, PRA) प्रकटीकरण कथन: 1995 के कागजी कार्रवाई न्यूनीकरण अधिनियम के अनुसार, किसी भी व्यक्ति को जानकारी के संग्रह का जवाब देने की आवश्यकता नहीं है जब तक कि यह एक वैध OMB नियंत्रण संख्या प्रदर्शित नहीं करता है। इस जानकारी संग्रह के लिए मान्य OMB नियंत्रण संख्या **0938-1146** है। इस जानकारी संग्रह को पूरा करने के लिए आवश्यक समय प्रति प्रतिक्रिया औसतन **0.08** घंटे होने का अनुमान है, जिसमें निर्देशों की समीक्षा करने, मौजूदा डेटा संसाधनों को खोजने, आवश्यक डेटा इकट्ठा करने और जानकारी संग्रह को पूरा करने और समीक्षा करने का समय शामिल है। यदि आपके पास इस फॉर्म को सुधारने के लिए समय अनुमानों या सुझावों की सटीकता के बारे में कोई टिप्पणी है, तो कृपया इसे लिखें: CMS, 7500 Security Boulevard, ध्यान दें: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

इन कवरेज उदाहरणों के बारे में:



यह लागत अनुमानक नहीं है। दिखाए गए उपचार केवल उदाहरण हैं कि यह योजना चिकित्सा देखभाल को कैसे कवर कर सकती है। आपकी वास्तविक लागत आपके द्वारा प्राप्त वास्तविक देखभाल, आपके प्रदाताओं द्वारा चार्ज की जाने वाली कीमतों और कई अन्य कारकों के आधार पर अलग-अलग होंगी। योजना के तहत लागत-साझाकरण राशि (कटौतियाँ, सह-भुगतान और सह-बीमा) और बहिष्कृत सेवाओं पर ध्यान केंद्रित करें। विभिन्न स्वास्थ्य योजनाओं के तहत आपके द्वारा भुगतान की जाने वाली लागतों के हिस्से की तुलना करने के लिए इस जानकारी का उपयोग करें। कृपया ध्यान दें कि ये कवरेज उदाहरण केवल-स्वयं के कवरेज पर आधारित हैं।

Peg एक बच्चे को जन्म दे रही है

(9 महीने की इन-नेटवर्क प्रसव पूर्व देखभाल और एक अस्पताल में डिलीवरी)

- योजना की समग्र कटौती योग्य \$
- विशेषज्ञ [लागत साझाकरण] \$
- अस्पताल (सहूलियत) [लागत साझाकरण] %
- अन्य [लागत साझाकरण] %

इस उदाहरण घटना में इस तरह की सेवाएँ शामिल हैं:

विशेषज्ञ कार्यालय का दौरा (प्रसव पूर्व देखभाल)

प्रसव/जनन पेशेवर सेवाएँ

प्रसव/जनन सहूलियती सेवाएँ

नैदानिक परीक्षण (अल्ट्रासाउंड और रक्त कार्य)

विशेषज्ञ दौरा (संज्ञाहरण)

कुल उदाहरण लागत \$12,700

इस उदाहरण में, Peg भुगतान करेगी:

लागत साझाकरण	
कटौतियाँ	\$
सह-भुगतान	\$
सहबीमा	\$
क्या शामिल नहीं है	
सीमाएँ या बहिष्करण	\$
पेग कुल भुगतान करेगी	\$

Joe के टाइप 2 मधुमेह का प्रबंधन

(एक अच्छी तरह से नियंत्रित स्थिति की)

- योजना की समग्र कटौती योग्य \$
- विशेषज्ञ [लागत साझाकरण] \$
- अस्पताल (सहूलियत) [लागत साझाकरण] %
- अन्य [लागत साझाकरण] %

इस उदाहरण घटना में इस तरह की सेवाएँ शामिल हैं:

प्राथमिक देखभाल चिकित्सक कार्यालय का दौरा (रोग शिक्षा सहित)

नैदानिक परीक्षण (रक्त कार्य)

निर्धारित दवाएँ

टिकाऊ चिकित्सा उपकरण (ग्लूकोज मीटर)

कुल उदाहरण लागत \$5,600

इस उदाहरण में, Joe भुगतान करेगा:

लागत साझाकरण	
कटौतियाँ	\$
सह-भुगतान	\$
सहबीमा	\$
क्या शामिल नहीं है	
सीमाएँ या बहिष्करण	\$
Joe कुल भुगतान करेगा	\$

Mia का साधारण फ्रैक्चर

(इन-नेटवर्क आपातकालीन कक्ष में ठहरना और अनुवर्ती देखभाल)

- योजना की समग्र कटौती योग्य \$
- विशेषज्ञ [लागत साझाकरण] \$
- अस्पताल (सहूलियत) [लागत साझाकरण] %
- अन्य [लागत साझाकरण] %

इस उदाहरण घटना में इस तरह की सेवाएँ शामिल हैं:

- आपातकालीन कक्ष में देखभाल (चिकित्सा आपूर्ति सहित)
- नैदानिक परीक्षण (एक्स-रे)
- टिकाऊ चिकित्सा उपकरण (बैंसाखी)
- पुनर्वास सेवाएं (भौतिक चिकित्सा)

कुल उदाहरण लागत	\$2,800
इस उदाहरण में, Mia भुगतान करेगा:	
लागत साझाकरण	
कटौतियाँ	\$
सह-भुगतान	\$
सहबीमा	\$
क्या शामिल नहीं है	
सीमाएँ या बहिष्करण	\$
Mia कुल भुगतान करेगा	\$

योजनाइन उदाहरण कवर सेवाओं की अन्य लागतों के लिए जिम्मेदार होगी।